



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 21-30-101002858	No. Grupo 0		
Clase de Documento EMISION ORIGINAL		No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia			No de Días 365
			Día 26	Mes 08	Año 2024	Desde las 24 horas del Día 31 Mes 08 Año 2024	Hasta las 24 horas del Día 31 Mes 08 Año 2025		

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TEISA S A Identificación : 832.005.324-2
Dirección : CR 1 A NRO. 6 - 05 Ciudad : CHIA, CUNDINAMARCA Teléfono : 3112193324

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GONZALEZ BARRAGAN, MARIA LUCIA Identificación : 38.243.643
Dirección : CL 131A 53B 91 IN 3 AP 803 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2714678

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS Y O USUARIOS DEL SERVICIO

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO				
ITEM: 21	PLACA: WEQ366	CLASE: MICROBUS	MARCA: OTROS	SERVICIO: PUBLICO
	CHASIS: LSYHDAAB5EK024183	MOTOR: DK4B064098	No PASAJEROS: 16	TRAYECTO: ESPECIAL
MODELO: 2014				
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMMLV	10.0 % 1.0 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMMLV		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMMLV		
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA		
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA		
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL		SI AMPARA		
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA		
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO		SI AMPARA		

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****390,000,000.00	Valor Prima \$ *****340,559.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****64,706.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****405,265.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
C. R. CONSULTORES DE SEGUROS L	143568	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DEL COMERCIO. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPT-031A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10

TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

21-30-101002858

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 21-31-101003513	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia			No de Días 365
		Día 26	Mes 08	Año 2024	Desde las 24 horas del Día 31	Mes 08	Año 2024	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TEISA S A Identificación : 832.005.324-2
Dirección : CR 1 A NRO. 6 - 05 Ciudad : CHIA, CUNDINAMARCA Teléfono : 3112193324

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : GONZALEZ BARRAGAN, MARIA LUCIA Identificación : 38.243.643
Dirección : CL 131A 53B 91 IN 3 AP 803 Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 2714678

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 21	PLACA: WEQ366 CHASIS: LSYHDAAB5EK024183	CLASE: MICROBUS MOTOR: DK4B064098	MARCA: OTROS No PASAJEROS: 16	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2014
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES \$ MINIMO		
MUERTE ACCIDENTAL		100 SMMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE		100 SMMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL		100 SMMLV			
GASTOS MEDICOS		100 SMMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL		SI AMPARA			
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI AMPARA			
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO		SI AMPARA			
AMPARO AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****260,000,000.00	\$ *****266,870.00	\$ *****0.00	\$ *****50,705.00	\$ *****2,900.00	\$ *****317,575.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Cave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
C. R. CONSULTORES DE SEGUROS L	143568	100.00			


PLAN DE PAGO: CONTADO

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM


21-31-101003513

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR